

LES NEMATODES A TRANSMISSION « PEROS »

- **Généralités – Définition** :

Ce sont des NEMATHELMINTHES ou vers cylindriques à revêtement chitineux, non segmentés, dépourvus d'appareil respiratoire et circulatoire possédant un tube digestif et une cavité générale, les sexes sont séparés. Les mâles sont plus petits que les femelles.

- Nématodes ovipares :
  - Ascaris lumbricoïdes
  - Entérobius vermicularis
  - Trichuris trichiura
- Nématodes vivipares :
  - Trichinella spiralis
  - Dracunculus medinensis

ASCARIDIOSE

I) DEFINITION :

Elle est dûe à la présence et au développement chez l'homme d'un ver rond l'**Ascaris lumbricoïdes.**

On estime qu'une personne ~~que~~ sur 4 est atteinte.

- Le parasite :
  - A.lumbricoïdes est un nématode spécifiquement humain. C'est un ver rond, blanc, rosé. Il possède une bouche munie de 3 grosses lèvres. La ♀mesure 20-25cm de long et le ♂15-17cm dont l'extrémité est recourbée et munie de spicules.

  - Les œufs sont ovoïdes de 50 à 60 ~~par~~ μ avec une coque externe irrégulièrement mamelonnée et une coque interne épaisse, lisse et incolore.

- Cycle évolutif :

Les adultes vivent dans l'intestin grêle de l'homme. Les ♀fécondées pondent des œufs éliminés dans les selles (200 000 œufs/24h). Ces œufs sont résistants aux conditions physico-chimiques. Ils s'embryonnent dans le milieu extérieur en 2 à 4 semaines (T^{o} U/V/0_2) .

L'homme s'infeste en ingérant des œufs avec des aliments souillés crus, eau de boisson et les mains infectées. La coque de l'œuf est dissoute par le suc gastrique, libère un embryon qui traverse la paroi intestinale et gagne le foie puis le cœur droit, l'artère pulmonaire et les capillaires pulmonaires qu'elle atteint dès le 3e jour.

Au niveau des poumons la larve subit de mues. Le 10e jour, elle franchit la paroi alvéolaire, atteint les bronchioles, les bronches et la trachée pour parvenir au carrefour aérodigestif où elle détermine une toux réflexe et à la faveur d'un mouvement de déglutition, elle bascule dans le tube digestif : œsophage, estomac, puis l'intestin grêle. Après une dernière mûe, elle devient adulte. La ♀fécondée commence à pondre des œufs 60j après la contamination.

- SYMPTOMATOLOGIE :
  - Parasitose cosmopolite, qui infecte le ¼ de la population du globe. En zone tropicale 70 à 90% des individus sont atteints.
    - Période d'invasion :
      - Au niveau des poumons : Réactions allergiques locales, responsables d'un syndrome de Löeffler :
        - Infiltrats pulmonaires labiles avec hyperéosinophilie.
        - Discrète fébricule avec une toux sèche parfois ramenant une expectoration muqueuse exceptionnellement hémoptoique.
        - Plusieurs opacités mal systématisées nodulaires ou miliaires, pseudo tuberculeuses sont fugaces, disparaissent en quelques jours ou quelques semaines.
    - Période d'état :
      - Prurit
      - Douleurs abdominales avec vomissements et expulsions des vers (anus, nez).
      - Anorexie
      - Diarrhée
      - Complication : occlusion intestinale => volvulus
      - Migrations des vers [hépatobiliaire, canal cystique] [dans le pancréas, appendice]

- DIAGNOSTIC :
  - Hyperéosinophilie 20 à 60%
  - Parasitologie des selles

- TRAITEMENT :
  - Levamisole – Solaskil 1 prise 30-150mg
  - Albendazole = Zentel
  - Fluvermal = Flubendazole

Intervention chirurgical = Occlusion (appendicite).

- PROPHYLAXIE :
  - Traiter les sujets atteints
  - Aménagement des latrines
  - Hygiène.

OXYUROSE

- Définition :
  - C'est une parasitose, helminthiase dûe à Entérobius vermicularis particulièrement fréquente chez l'enfant.
- Parasites :
  - L'adulte mesure 3-5 mm de long pour le ♂, la ♀est sensiblement plus grande 9-12mm de long

  - Couleur blanchâtre

  - Les œufs asymétriques se rencontrent qu'exceptionnellement dans les selles, contiennent un embryon au moment de la ponte.

Ils sont auto-infestants

- Cycle :
  - Le couple vit dans la région caeco-appendiculaire.

Les ♀fécondées migrent jusqu'au rectum et se fixent à la marge anale où elles pondent des milliers d'œufs (10000) infestants d'emblée.

- Le malade répond ainsi autour de lui des milliers d'œufs et contamine ainsi son entourage familial et scolaire. Lorsqu'ils sont ingérés ces œufs libèrent dans l'estomac un embryon qui devient adulte dans l'intestin grêle. Les ♂ et ♀migrent ensuite vers le caecum et l'appendice 3-4 semaines après la ♀fécondée pond des œufs.

En cherchant à soulager un prurit anal, il souille ses mains d'œufs et les avale ensuite.

- Clinique :
  - L'oxyurose est souvent latente.
  - Prurit anal est lié à la fixation des ♀sur la marge anale.
  - Douleurs de la fosse iliaque droite.
  - Troubles du transit avec nausée.
  - Anorexie.
  - Signes nerveux : grincement des dents, terreurs nocturnes, troubles du caractère.
  - Enurésie.
  - Vulvite chez la fillette.
  - Ecoulement leucorrhéique chez l'adulte.
- Diagnostic :
  - ♀ adultes dans les selles – scotch test
  - Eosinophilie modérée 10%.
- Traitement : Combantrin – Fluvermal – Albendazole.
- Prophylaxie : Hygiène – linge.

TRICHOCEPHALOSE

C'est une helminthiase cosmopolite bénigne due à Trichuris trichiura.

- Parasite :
  - Le ♂ mesure 3-25mm, la ♀ peut atteindre 5cm de long.
  - Les œufs ont la forme d'un petit citron allongé, leur coque est lisse et épaisse.
- Cycle :Les adultes vivent dans la muqueuse cacco-appendiculaire. L'œuf éliminé avec les selles s'embryonne dans le milieu extérieur. Ingéré avec les aliments, eau, donne naissance à un embryon dans l'estomac => adulte dans le caecum.
- Clinique :

La trichocéphalose est asymptomatique dans la plupart des cas. Néanmoins une infestation massive chez l'enfant peut engendrer de la diarrhée, une anémie et des troubles nerveux divers.

- Diagnostic :
  - Eosinophilie est la plus souvent normale.
  - Mise en évidence des œufs dans les selles.
- Traitement : Albendazole = Zentel

TRICHINOSE = Trichinellose

- Définition :

La trichinose est une parasitose peu fréquente, mais parfois sévère. Elle est dûe à Trichinella spiralis. Elle est commune à l'homme et à de nombreuses espèces de mammifères.

- Parasite :

C'est un petit nématode de très petite taille à peine visible à l'œil nu. Le ♂mesure 1,5mm de long et la ♀-4mm.

- Cycle :

Maladie qui touche l'homme et de nombreux carnivores et omnivores : porc, sanglier, rat, chat, chien,ours,cheval.

Un seul hôte héberge successivement les vers adultes ♂ et ♀dans son intestin, puis les larves dans ses muscles.

- Après avoir été fécondée les ♀s'enfoncent dans la muqueuse intestinale, notamment au niveau des plaques de Peyer (mésentère) et pondent des milliers de larves 7 jours après le repas, infestant. Celles-ci gagnent la grande circulation par voie lymphatique ou sanguine.

Elles se disséminent dans tout l'organisme mais ne parviennent à maturité que dans les muscles striés. Le tissu parasite réagit et forme un pseudo kyste. Les kystes complètement développés ont la forme d'un petit citron de 400µ environ.

L'homme se contamine en ingérant de la viande de porc ou de cheval mal cuite.

- Clinique :
  - Période d'incubation dure 24h – 48h.
  - Période d'invasion : Diarrhée abondante avec douleurs abdominales, nausées, vomissements avec toxémie parfois mortelle.
    - T° 40°-41° pendant plusieurs semaines.
  - Période d'état : survient vers le 10ᵉ jour :
    - Fièvre en plateau 40° à 41° avec céphalée.
    - L'état général s'altère.
    - Myalgies + oedèmes (face + cœur)
    - Le malade peut mourir d'encéphalite, de myocardite, d'œdème aigu du poumon, de broncho-pneumonie ou de néphrite aiguë.

- Diagnostic :
  - Hyperéosinophilie sanguine (30-50%)
  - Hyperleucocytose
  - V.S est ↗
  - Ig ↗
  - Test de Roth
  - Séro immunologie : I.E.P. I..F.I.
    P.C.R Western blot
  - Biopsie musculaire => mise en évidence des larves.
- Traitement :
  - Maintient de l'équilibre hydroélectrique.
  - Corticothérapie.
  - Albendazole = Zentel.
- Prophylaxie :
  - Consommer de la viande cuite de porc ou de cheval.

TOXOCAROSE

Larva migrans viscérale ascaridienne est due à la présence de larves d'Ascaris du chien ou du chat : (impasse parasitaire)

- Toxocara canis
- Toxocara cati

- Contamination par les œufs
- Hyperéosinophilie
- Géophagie
- Sérologie
- Traitement : ~~Thiabendazole = Mintazol~~
  Albendazole = Zentel

DRACUNCULOSE

- Définition :

La dracunculose est une filariose cutanéo-dermique due à Dracunculus medinensis appelée encore « ver de guinée » ou dragonneau.

- Parasite :

C'est un ver rond, filiforme de couleur blanchâtre mesurant de 75-125cm pour la ♀et 2,5cm pour le ♂.

La ♀siège dans le derme et possède un utérus bourré.

- Cycle : la ♀fécondée, libère des larves dans l'eau et non dans les humeurs. Ces larves sont avalées par crustacé d'eau douce de 0,5mm à 1mm de long.

Le cyclops. L'homme est le seul réservoir de parasites. Il se contamine en buvant l'eau contenant des cyclops infestés. Dans le tube digestif, le crustacé digéré libère les larves qui deviennent adultes au bout de 9 à 12 mois, gagne le peau et par un orifice, elle émet ses embryons à l'extérieur au contact de l'eau et le cycle reprend.

- Clinique :
  - Maladie qui sévit dans les zones chaudes d'Asie et d'Afrique.
  - L'incubation longue et silencieuse jusqu'à la maturité de la ♀sous la peau.
    - Urticaire
    - Crise asthmatiforme
    - Surinfection du trajet du ver
    - Arthrites avec hyperarthrose réactionnelle
    - Migration aberrante => cou,face,langue...
- Diagnostic :
  - Radiologique : vers calcifiés
  - Hyperéosinophilie
  - Présence du ver sous la peau avec orifice.
- Traitement :
  - Médical :
    - Absence de T° efficace (Notezine Ivermectine)
    - ATB +extraction mécanique du ver.
  - Chirurgical :
- Prophylaxie :
  - Boire de l'eau filtrée et bouillie.
  - Eviter la contamination de l'eau par les malades.
  - Lutte chimique contre les cyclopes (Abate).